



Liceo Scientifico Statale "A. Gallotta"

Autonomia N. 60

Via Caduti di Bruxelles, 84025 Eboli (SA)

Tel e fax: 0828367503

www.liceogallotta.com - email: liceogallotta@virgilio.it

C.F.: 82003690656 - cod. Min.: SAPS01000G

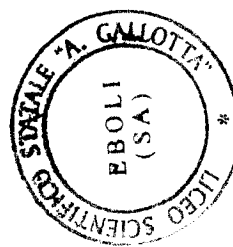
Prot. 4405 c.27

Eboli 18-09-2015

Ai Signori Genitori
Agli Alunni Classi 1°, 2°, 3°, 4° e 5°
Al Sito Internet
ATTI
SEDE

Oggetto: **Permesso permanente: entrata posticipata - uscita anticipata a.s. 2015/2016.**

Le SS.LL. vorranno richiedere, laddove necessario, l'autorizzazione all'ingresso posticipato e all'uscita anticipata, durante tutto l'anno scolastico 2015/2016, esclusivamente per motivi di trasporto, dichiarando le Autolinee di cui si avvale il proprio figlio per il raggiungimento della scuola o per il rientro a casa. Le istanze saranno opportunamente valutate ed, eventualmente, accolte.



Il Dirigente Scolastico
Dott.ssa Anna Gina Mupo

Al Dirigente Scolastico
Liceo Scientifico "A. Gallotta"
Eboli

Il/la sottoscritt _____ nat a _____ il ___/___/___,
coniugat ___/separat ___(*)/divorziat ___(*) con _____ nat a _____ il
___/___/___ genitore dell'alunn _____ frequentando la classe _____
sez. _____ di codesto Istituto e residente in _____ alla via _____

CHIEDE DI AUTORIZZARE IL PRORIO FIGLIO/A

- all'ingresso posticipato alle ore _____
 - all'uscita anticipata alle ore _____
- per motivi di trasporto**

A tal fine lo scrivente dichiara che suo figlio per raggiungere la scuola e rientrare a casa utilizza le Autolinee _____

Firma _____

N.B. allegare copia documento identità valido.

*) se separato e/o divorziato è necessaria la firma congiunta di entrambi i genitori con relativi documenti di identità.